

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant										<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47		
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original
	1		14	31			61			121			151			181
	2		15	32			62			122			152			182
	3			33			63			123			153			183
	4			34			64			124			154			184
	5			35			65			125			155			185
	6			36			66			126			156			186
	7			37			67			127			157			187
	8			38			68			128			158			188
	9			39			69			129			159			189
	10			40			70			130			160			190
	11			41			71			131			161			191
	12			42			72			132			162			192
	13			43			73			133			163			193
	14			44			74			134			164			194
1	15			45			75			135			165			195
2	16			46			76			136			166			196
	17			47			77			137			167			197
3	18			48			78			138			168			198
	19			49			79			139			169			199
	20			50			80			140			170			200
4	21			51			81			141			171			201
5	22			52			82			142			172			202
6	23			53			83			143			173			203
7	24			54			84			144			174			204
8	25			55			85			145			175			205
9	26			56			86			146			176			206
10	27			57			87			147			177			207
11	28			58			88			148			178			208
12	29			59			89			149			179			209
13	30			60			90			150			180			210